

预见性护理在肿瘤免疫治疗患者中的价值

黄丽娟, 张丽娟

新疆医科大学附属肿瘤医院肿瘤心脏病科 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 探究分析预见性护理在肿瘤免疫治疗患者中的价值。**方法** 选取于2021年1月至2022年12月,至我院接收肿瘤免疫治疗的患者共102例,作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础,采用随机数字分组的方式,将102例患者随机分为对照组以及观察组。对照组采用常规护理模式进行干预;观察组采用预见性护理模式进行干预。对比分析对照组的不良反应发生率;护理满意度以及生活质量。**结果** 观察组优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 对接收肿瘤免疫治疗的患者采用预见性护理模式进行干预,能够有效提升患者的护理满意度以及生活质量,同时能够显著改善患者的不良反应发生率,值得推广与应用。

【关键词】 预见性护理; 肿瘤免疫治疗; 不良反应发生率; 生活质量; 护理满意度

【收稿日期】 2023年2月15日 **【出刊日期】** 2023年4月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.202300075

The value of foreseen care in patients undergoing cancer immunotherapy

Lijuan Huang, Lijuan Zhang

Department of Oncology and Cardiology, Affiliated Cancer Hospital, Xinjiang Medical University, Xinjiang Urumqi

【Abstract】Objective To explore and analyze the value of predictable care in patients with cancer immunotherapy. **Methods** A total of 102 patients receiving tumor immunotherapy in our hospital from January 2021 to December 2022, were selected for the study. Based on the number of admissions, 102 patients were randomly divided into control group and observation group. The control group adopted the usual nursing model, and the observation group used the predictive nursing model. The incidence of adverse effects in the control and observation groups; and quality of life. **Results** The observation group was better than the control group, with $P < 0.05$. **Conclusion** The intervention of predictive nursing mode for patients receiving tumor immunotherapy can effectively improve patients' nursing satisfaction and quality of life, and significantly improve the incidence of adverse reactions of patients, which is worthy of promotion and application.

【Key words】 predictable care; tumor immunotherapy; incidence of adverse reactions; quality of life

随着社会的不断发展,人群生活方式以及饮食结构的不断改变,据相关统计资料显示:近年来,我国肿瘤病例呈现出上升的趋势,对患者的生命健康造成严重的影响。现阶段对于肿瘤患者的干预主要采用化疗、手术干预、以及免疫治疗等方式进行,其能够取得优良的干预效果,延长患者生存时间,提升其生活质量。但部分患者由于疾病的差异性,使其难以接受手术干预,只能选择化疗等干预模式,虽然能够取得一定的效果,但会使得患者出现多方面的不良反应,对其正常细胞造成不同程度的影响^[1-2]。随着医疗技术的不断提升,免疫治疗得到了广泛的应用,改干预模

式在提升放疗敏感性的同时,能够有效的提升机体对于肿瘤细胞的抑制效果,清除残留的肿瘤细胞,保障最终的干预效果。但其仍存在着一定的不良反应,因而需要配合高质量的护理措施进行干预,保障患者的恢复质量以及恢复速度^[3-5]。本文将探究分析预见性护理在肿瘤免疫治疗患者中的价值,详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2021年1月至2022年12月,至我院接收肿瘤免疫治疗的患者共102例,作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础,采用随机数字分组的

方式, 将 102 例患者随机分为对照组以及观察组。对照组中: 患者共 51 例, 其中男性患者共 46 例, 女性患者共: 5 例, 年龄为 46-77 岁, 平均年龄为: (68.32±2.11) 岁; 观察组中: 患者共 51 例, 其中男性患者共 48 例, 女性患者共: 3 例, 年龄为 46-77 岁, 平均年龄为: (68.26±2.16) 岁; 两组一般资料对比, 无明显差异, $P>0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

遵循医嘱, 以及院内各项相关规章制度, 予以患者病情监测、用药指导等常规护理措施。

1.2.2 观察组方法

①予以患者全面的健康教育, 保障其对于自身疾病具有正确的认知, 大部分患者在患病以后对自己所患的疾都没有正确的认识, 也比较缺乏疾病的认知, 对于干预方式的了解同样存在不足, 在一定程度上会导致患者在护理过程中的配合度以及依从性降低。因而需由相关护理人员对患者的实际情况进行明确, 如患者的文化程度、记忆能力等, 结合患者的实际情况予以其具有针对性的健康宣教, 对于文化程度、记忆能力相对较差的患者, 可充分的利用音视频结合的宣教模式进行干预, 通过灵活运用小视频、PPT, 对患者讲解疾病的病因、疾病的发展, 干预的基本流程、预期取得的效果, 以及配合相关医护人员落实干预措施的重要性等。同时可为其发放文字性宣传手册, 在保障健康教育有效性的同时, 提升患者在整个护理过程中的配合度以及依从性。

②予以患者饮食护理, 及时纠正其错误的饮食方式, 鼓励其健康饮食, 减少辛辣、生冷、刺激性强等类型食物的摄入, 如油炸类等类型食物, 可适当摄入富含蛋白质、维生素的食物, 注意营养结构的搭配, 通过食物加强患者体质、减少因食物而产生的刺激。同时采取动态跟踪模式对患者的实际饮食状态进行监测, 以患者的病情、体质、以及治疗的阶段为基础, 为患者制定个性化的饮食方案, 遵循少食多餐的原则, 在治疗的初期, 日常饮食主要以清淡类型的食物为主, 如: 白粥、果汁等, 每间隔 3 小时一次, 每次摄入量控制为 100ml 左右, 患者在饮食后及时明确其是否存在不良反应, 若未出现, 则可适当提升摄入两, 延长进食的间隔时间; 同时如果患者在进食期间主诉存在腹部不是等症, 则可结合其实际情况添加骨汤等能够促进机体功能恢复类型的食物, 保障患者在接受干

预期期间的生理条件。

③予以患者心理护理, 对于接受肿瘤免疫治疗的患者来说, 多数患者均存在着焦虑、恐惧、甚至是抑郁的负性情绪, 此类情绪不仅不利于患者的恢复, 甚至可能对于造成不良刺激, 引发应激反应。因而在实际护理的过程中, 需提升与患者的交流, 及时明确患者的心理状态, 可采用以相关护理人员-患者-患者家属为基础的协同护理模式进行干预。通过护理人员的鼓励, 家人的支持, 为其建立康复的信息, 同时可引导患者进行正念冥想, 制作专业的正念减压的视频, 通过组织患者观看视频学习的方式, 现场对患者进行葡萄干训练的指导, 同时亲自示范呼吸方式、冥想坐姿等, 逐步引导患者参与其中, 保障其在恢复过程中做到每天使用, 保证患者了解其基本概念并学以致用。同时在护理过程中时刻提醒患者在进行日常活动时, 注意自身部位变化、感受生活中的改变, 将注意力集中于正念呼吸中, 反复练习, 引导其树立正确的顺其自然的心态。

1.3 观察指标

对比两组的不良反应发生率; 护理满意度以及生活质量。其中不良反应包括: 腹泻、皮疹、恶心呕吐。护理满意度包括三个评价指标, 分别为: 满意、基本满意以及不满意, 护理满意度=满意例数以及基本满意例数之和与总例数的占比。生活质量采用 SF-36 量表进行评定, 其中包括生理职能评分、心理职能评分、社会功能评分, 分数越高表示患者的生活质量越好。数据均由研究期间收集整理得出。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, $P<0.05$ 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组以及观察组不良反应发生率

对比两组的不良反应发生率, 观察组优于对照组, $P<0.05$, 如下表 1 所示:

2.2 对照组以及观察组护理满意度

对比两组的护理满意度, 观察组优于对照组, $P<0.05$, 如下所示:

对照组中: 满意例数为: 17 例, 基本满意例数为: 20 例, 不满意例数为: 14 例, 对照组护理满意度为: 72.55%;

观察组中: 满意例数为: 35 例, 基本满意例数为: 13 例, 不满意例数为: 3 例, 对照组护理满意度为: 94.12%; 其中 $\chi^2=8.541$, $P=0.003$ 。

2.3 对照组以及观察组生活质量

对比两组的生活质量, 观察组优于对照组, $P < 0.05$, 如下所示:

对照组生理职能评分为: (22.01±5.53) 分; 观察组生理职能评分为: (30.13±6.94) 分; 其中 $t=26.331$, $P=0.001$ 。

对照组心理职能评分为: (15.92±3.66) 分; 观察组心理职能评分为: (25.09±3.71) 分; 其中 $t=29.431$, $P=0.001$ 。

对照组社会功能评分为: (15.30±4.08) 分; 观察组社会功能评分为: (24.46±4.69) 分; 其中 $t=28.116$, $P=0.001$ 。

3 讨论

预见性护理也被称为超前护理,是护理人员在实施护理前以及实施护理的过程中,对患者可能出现的状况进行预测,通过对患者进行全方面的评估,从而在护理

过程中明确护理重点,及早采取有效防治措施,最大限度减少患者的痛苦,提升患者的舒适度以及护理质量 [6-8]。

在本次研究中, 观察组采用了预见性护理模式对患者进行干预, 通过予以患者全方面的健康教育, 为患者树立了正确的认知, 保障了患者在整个护理过程中的配合度以及依从性。通过予以患者饮食指导, 保障了患者能够具备优良的生理条件能够接受进一步的干预, 有效的避免了患者由于营养状态差而中断干预情况的出现; 通过予以患者心理护理, 保障了患者优良的心理状态, 使其能够以优良的状态接受接下来的干预措施, 同时避免了负性情绪对患者所造成的刺激。相比于采用常规护理模式进行干预的对照组, 观察组具有多方面的优势。

综上所述, 在对接收肿瘤免疫治疗的患者进行干预的过程中, 采用预见性护理模式进行干预, 能够有效提升患者的护理满意度以及生活质量, 同时能够显著改善患者的不良反应发生率, 在实际应用的过程中具有优良的效果, 值得进一步的推广与应用。

表 1 对照组以及观察组不良反应发生率[例, (%)]

组别	例数	腹泻	皮疹	恶心呕吐	不良反应发生率
对照组	51	4	3	5	23.53%
观察组	51	1	0	1	16.67%
χ^2	-	-	-	-	8.279
P	-	-	-	-	0.004

参考文献

[1] 赵婷,赵卿,刘茜,杨婧.肿瘤免疫治疗联合心理干预对进展期胃癌患者的疗效及免疫功能、心理状态和自我效能感的影响[J].贵州医药,2022,46(12):2015-2016.

[2] 任晓华,张楠,华琳,邱媛,沈琼华,蒋蕾.探索医护合作学习模式在肿瘤免疫治疗专科护理团队建设中的价值[J].卫生职业教育,2022,40(10):138-140.

[3] 白敏,伍青.肿瘤免疫治疗相关不良反应护理研究进展[J].现代医药卫生,2022,38(02):249-253.

[4] 冯军红.探讨 86 例恶性肿瘤患者 DC-CIK 细胞免疫治疗的护理[J].现代养生,2019(06):36-37.

[5] 胡颖,陈思,樊晓意,殷阅.心理护理对树突状细胞-细胞因子诱导的杀伤细胞免疫治疗恶性肿瘤患者生活质量的

影响[J].中国肿瘤临床与康复,2017,24(01):79-81.

[6] 伍邦翠,陈婵,李琼,范虹,张新瑜,樊怡,周满红.护理干预对肿瘤病人 DC-CIK 细胞免疫治疗依从性的影响[J].全科护理,2015,13(33):3383-3385.

[7] 金京爱.预见性护理对 41 例慢性乙型肝炎患者护理满意度及负性情绪的影响. 延边大学医学学报, 2020, 43(3):214

[8] 刘佃花,陈海飞,李群益,等.嵌合抗原受体 T 细胞治疗肿瘤的研究进展. 上海医药, 2020, 41(15):22-24,75

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

